

[様式1]

認定こども園給食業務
事故・苦情処理等報告書

決 裁	教育長	課長	園長	副園長	栄養士

報告日 令和 年 月 日

事 故 報 告 書	所 属		職 種		報告者印
	氏 名				
通 報 者	<input type="checkbox"/> 利用者（園児）	通 報 者 の 氏 名			
	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 職員等	通 報 者 の 所 属 等			
発生日時		令和 年 月 日（ ）午前/午後 時 分			
発生場所					
内 容	（具体的に記載）				
対 応 経 過	（どのように対応したか時系列で記載）				
原 因	（具体的に記載）				
今 後 の 対 応 方 針	（再発防止）				